



Grupo Oncológico para el
Tratamiento y Estudio de los Linfomas

NEWSLETTER MENSUAL

MARZO 26



¡GRACIAS por formar parte del XIX Curso GOTEL!

Una edición más, hemos vuelto a reunirnos para compartir conocimiento y crecer juntos. Este año contamos con 91 asistentes, una cifra que refleja el compromiso de nuestra red. Gracias por vuestra implicación. Sin vosotros, el Curso GOTEL no sería posible.

Ganadores concurso proyectos GOTEL

- 1º LINBIOTA - Disbiosis intestinal en linfoma folicular y su impacto clínico - Dr. TOMÁS GÓMEZ**
- 2º Más allá del IPI - Parámetros metabólicos PET-TC en estratificación pronóstica en LBDCG. - Dra. MARIOLA BLANCO**
- 3º Hematopoyesis clonal y envejecimiento precoz en largos supervivientes de linfomas (población AYA) - Dra. LAURA GÁLVEZ**

¡Enhorabuena y gracias a todos por participar!



Continuamos con el proceso de actualización de la información de nuestros miembros.

➔ Si ya eres socio de GOTEL y aún no has actualizado tus datos, accede al link para completarlos: <https://forms.gle/uTQ9ituPtCTrK6D87>



Sesiones webinar de 2026



El próximo webinar tendrá lugar el 25 de marzo.

Tema: Linfoma B difuso de célula grande
Ponente: Marcos Melián Sosa
Hora: 15:00

LinkedIn

Ya estamos en LinkedIn
¡No te olvides de seguirnos!

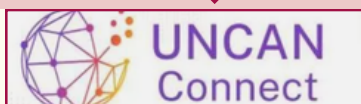
link: [grupo-linfomas](https://www.linkedin.com/company/grupo-linfomas)

Consulta la web de GOTEL: www.grupolinfomas.com

Síguenos en LinkedIn - link: [grupo-linfomas](https://www.linkedin.com/company/grupo-linfomas)

NEWSLETTER MENSUAL - MAR26

Invitamos a todos los miembros de GOTEL a **ACTUALIZAR Y DAR SEGUIMIENTO** de los datos del registro de pacientes en REDCap para participar en los siguientes proyectos:



UNCAN-CONNECT

Proyecto Europeo prospectivo y retrospectivo para pacientes con Linfoma No Hodgkin

→ **¿Cómo participar?** Asegúrate de escribir confirmando tu interés.
secretariatecnica@grupolinfomas.es

+ info en siguiente página

BIOPSIA LÍQUIDA

Seguimos reclutando pacientes para el proyecto de Biopsia líquida en Linfomas No Hodgkin de célula B

Proyectos activos:

- PI23/01587 - Microambiente en FL (ISCIH)
- CPP2023/01016 - BlinfPred (AEI)
- Metabol_DLBCL - GOTEL

✉ + info: grupolinfomas@idiphim.org | secretariatecnica@grupolinfomas.es

Abstract para el congreso ASCO 2026

ENVIADO!

PRÓXIMO OBJETIVO

Comunicación congreso ESMO 2026



Deadline: 30 de abril

¡Siguen en la web los videos de actividades pasadas!

Webinar del mes de enero:

“Actualización del papel de las CAR-T en el tratamiento del Linfoma B de alto grado” por la Dra. Mariola Blanco.

Link: <https://www.grupolinfomas.com/actualizacion-del-papel-de-las-car-t-en-el-tratamiento-del-linfoma-b-de-alto-grado/>

Highlights linfoma de ESMO 2025 por la Dra. Mariola Blanco.

<https://www.grupolinfomas.com/highlights-en-linfomas-esmo-2025/>

Highlights linfoma de ASH 2025 por el Dr. Guillermo Visedo.

<https://www.grupolinfomas.com/highlights-en-linfomas-congreso-ash-2025/>

Consulta la web de GOTEL: www.grupolinfomas.com

Síguenos en LinkedIn - link: [grupo-linfomas](https://www.linkedin.com/company/grupo-linfomas)

NEWSLETTER MENSUAL - MAR26

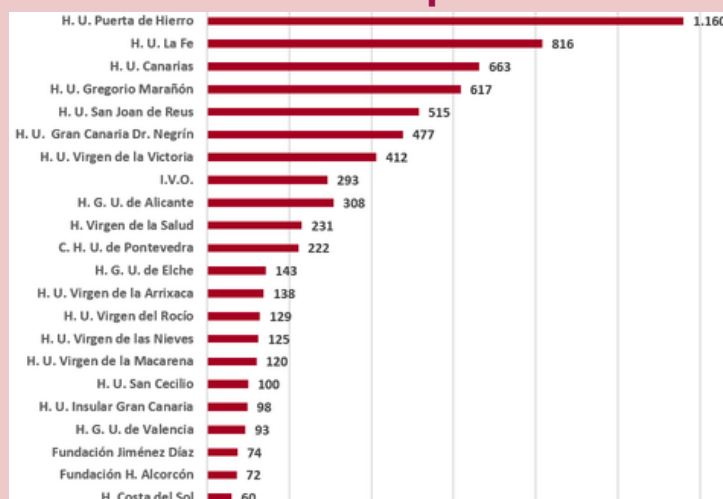
PROYECTO UNCAN-CONNECT

Actualmente estamos en la fase de ajuste del protocolo y próximamente iniciaremos el proceso de sometimiento en el CEIm del H. U. Puerta de Hierro

Título Proyecto	UNCAN-CONNECT: Decentralized Collaborative Network for Advancing Cancer Research and Innovation
Agencia Financiadora	Comisión Europea. Horizonte Europa
Objetivos del Proyecto	Proporcionar a investigadores, pymes e innovadores europeos una red de colaboración descentralizada , llamada UNCAN-CONNECT , para la investigación del cáncer . Se desarrollará utilizando casos de uso específicos centrados en seis tipos principales de neoplasias: pediátrico, linfoide, pancreático, ovario, pulmón y próstata .
¿Quiénes son los colaboradores?	Hospitales de España (cualquier hospital que forme parte de GOTEL), Grecia, Estonia y Portugal.
¿Qué pacientes pueden participar?	Pacientes con Linfoma No-Hodgkin B difuso de célula grande que serán asignados a las siguientes cohortes: • LymphoRisk-AI: Pacientes con datos prospectivos y retrospectivos desde el año 2000, que serán incluidos en la plataforma UNCAN.eu. para desarrollar modelos de IA. OBJETIVO: 4.000 pacientes • LymphoRisk-LB: Pacientes con datos prospectivos y retrospectivos de biopsia líquida para evaluación de biomarcadores pronósticos en muestras pre- y post-tratamiento y a los 6 meses durante el seguimiento. OBJETIVO: 350 pacientes • LymphoRisk-WD: Cohorte prospectiva de pacientes en la que se evaluará la presencia de cardiotoxicidad durante el seguimiento, utilizando dispositivos electrónicos. OBJETIVO: 200 pacientes.
¿Cómo puedo participar?	<u>Asegúrate de escribir confirmando tu interés.</u>

BASES DE DATOS, EECC Y REGISTROS DE TUMORES

Total acumulado por centro:



Consulta la web de GOTEL: www.grupolinfomas.com

Síguenos en LinkedIn - link: [grupo-linfomas](https://www.linkedin.com/company/grupo-linfomas)

NEWSLETTER MENSUAL - MAR26

BASES DE DATOS, EECC Y REGISTROS DE TUMORES

ÚLTIMOS ESTUDIOS/REGISTROS CERRADOS EN RECLUTAMIENTO	CENTROS PARTICIPANTES	PACIENTES REGISTRADOS
ESTUDIO BLI-O	15	4
PROYECTO ctDNA EN LINFOMA DE HODGKIN	15	106
PROYECTO HDK Y NO-HDK	14	2.200
LINFOMAS FOLICULARES TRANSFORMADOS	22	167
LINFOMAS CUTÁNEOS B (ProLiCuB)	12	122
EECC R2GDP	16	79
LINFOCOVID	7	150
DLBCL - R/R	12	97
LINFOMAS PRIMARIOS DE MAMA	14	57
LH DE TIPO PREDOMINIO LINFOCÍTICO NODULAR	6	85
LINFOMAS PRIMARIOS TESTICULARES	10	36
EC ZEVALIN CONSOLIDACIÓN	9	30

ESTUDIOS/REGISTROS ACTIVOS EN RECLUTAMIENTO	CENTROS PARTICIPANTES	PACIENTES REGISTRADOS
REGISTRO NACIONAL DE NEOPLASIAS LINFÓIDES	32	5.972
REGISTRO LINFOMAS FOLICULARES	25	1.187
BIOPSIA LÍQUIDA EN LINFOMAS	11	296
REGISTRO LINFOMAS T	16	173

Registros ACTIVOS en reclutamiento

REGISTRO NACIONAL DE NEOPLASIAS LINFÓIDES

HOSPITAL	PACIENTES
H. U. Puerta de Hierro (*)	965
H. U. La Fe (*)	781
H. U. Gregorio Marañón	589
H. U. Canarias (*)	591
H. U. Gran Canaria Dr. Negrín (*)	425
H. U. San Joan de Reus	409
H. U. Virgen de la Victoria	273
I.V.O. (*)	208
H. Virgen de la Salud (*)	198
H. G. U. de Alicante (*)	226
C. H. U. de Pontevedra (*)	186
H. U. Virgen de la Arrixaca (*)	128
H. U. Virgen de las Nieves (*)	125
H. U. Virgen del Rocío (*)	113
H. G. U. de Elche (*)	109
H. U. Virgen de la Macarena (*)	98
H. G. U. de Valencia (*)	93
H. U. Insular Gran Canaria (*)	82
Fundación H. Alcorcón (*)	72
H. Costa del Sol (*)	49
H. Son Dureta (*)	43
H. Ntra. Sra. Candelaria (*)	43
H. U. San Cecilio (*)	37
Fundación Jiménez Díaz (*)	32
H. G. Juan Ramón Jiménez (*)	24
H. Clínico U. Lozano Blesa (*)	23
Complejo Hospitalario San Millán-San Pedro (*)	23
H. U. Ramón y Cajal (*)	10
H. 12 Octubre (*)	7
H. Río Carrión (*)	5
H. U. Getafe (*)	3
MD Anderson (*)	2

REGISTRO LINFOMAS FOLICULARES

HOSPITAL	PACIENTES
H. U. Gregorio Marañón	167
H. U. Virgen de la Victoria	137
H. U. Puerta de Hierro (*)	132
H. U. Gran Canaria Dr. Negrín (*)	107
H. Virgen de la Salud (*)	90
H. U. Canarias (*)	86
H. U. La Fe (*)	70
H. U. Insular Gran Canaria (*)	59
I.V.O. (*)	57
H. Costa del Sol (*)	48
H. U. San Joan de Reus (*)	44
H. U. Virgen de la Arrixaca (*)	32
H. U. de Pontevedra (*)	31
H. G. U. de Elche (*)	21
H. G. U. de Alicante (*)	20
H. U. Virgen de la Macarena (*)	19
H. U. Virgen de la Victoria	18
H. G. U. de Valencia (*)	14
H. U. San Cecilio (*)	10
H. Ntra. Sra. Candelaria (*)	7
Fundación Jiménez Díaz (*)	5
H. 12 Octubre (*)	4
H. Clínico U. Lozano Blesa (*)	4
H. U. Getafe (*)	3
Anderson (*)	2

BIOPSIA LÍQUIDA EN LINFOMAS

HOSPITAL	PACIENTES
H. U. Puerta de Hierro (*)	41
H. U. San Cecilio	48
H. G. U. de Alicante	46
H. U. Canarias	42
I.V.O.	32
H. U. Virgen de la Victoria	30
H. U. San Joan de Reus	23
C. H. U. de Pontevedra	20
H. U. Virgen de la Arrixaca	8
H. U. Insular Gran Canaria	3
H. U. Virgen de la Macarena	3

REGISTRO LINFOMAS T

HOSPITAL	PACIENTES
H. U. Puerta de Hierro	65
H. U. Gran Canaria Dr. Negrín	24
H. U. Gregorio Marañón	22
H. U. Virgen de la Macarena	20
H. U. San Joan de Reus	19
C. H. U. de Pontevedra	8
H. U. Canarias	6
H. U. Virgen de la Arrixaca	4
H. G. U. de Alicante	3
H. U. San Cecilio	1
I.V.O.	1

NEWSLETTER MENSUAL - MAR26

LINFONEWS

ÚLTIMAS ACTUALIZACIONES DE LINFOMAS

Linfoma B difuso de célula grande

El estudio prospectivo y multicéntrico **DIRECT (NCT04226937)**, publicado por Krupka et al. en Journal of Clinical Oncology, evaluó el valor pronóstico de la enfermedad mínima residual (MRD) mediante ADN tumoral circulante (ctDNA) basado en variantes en fase (PV) tras tratamiento de primera línea en pacientes con linfoma difuso de células B grandes (LBCL). En el estudio se analizaron 184 pacientes (Cohorte 1) y una subcohorte de 151 pacientes (Cohorte 2) que recibió inmunoquimioterapia basada en antraciclinas a dosis completa. El objetivo principal fue el tiempo hasta progresión tumoral (TT Como resultados en la cohorte 1 el TTP a 2 años fue 42,2% con MRD detectable vs 95,4% con MRD indetectable (HR 13,7; $p < 0,001$). La Supervivencia libre de progresión (PFS) a 2 años: 38,0% vs 90,2% (HR 8,72; $p < 0,001$). En la cohorte 2 el TTP a 2 años: 44,8% vs 95,8% (HR 15,35; $p < 0,001$) y PFS a 2 años: 42,2% vs 91,4% (HR 9,29; $p < 0,001$). En 111 pacientes con PET-CT y MRD disponibles la PV-MRD mostró mayor capacidad pronóstica para el TTP que el PET-CT (HR 16,89 vs 6,79).

Estos datos apoyan que la posible utilidad la PV-MRD al final del tratamiento para la estratificación del riesgo tras la primera línea en LBCL.

Para más información, consulta [DOI: 10.1200/JCO-25-01587](https://doi.org/10.1200/JCO-25-01587)

Nuevas aprobaciones de medicamentos

El 3 de diciembre de 2025, la FDA otorgó aprobación a pirtobrutinib (Jaypirca, Eli Lilly) para adultos con leucemia linfocítica crónica o linfoma linfocítico pequeño (CLL/SLL) en recaída o refractarios que previamente recibieron un inhibidor covalente de BTK. En 2023, el fármaco había recibido aprobación acelerada para pacientes que habían recibido al menos dos líneas previas de tratamiento, incluyendo un inhibidor de BTK y uno de BCL-2.

La aprobación se basó en el estudio BRUIN-CLL-321, un ensayo fase 3 aleatorizado y abierto con 238 pacientes previamente tratados. Se comparó pirtobrutinib frente al tratamiento elegido por el investigador (idelalisib + rituximab o bendamustina + rituximab). La supervivencia libre de progresión (SLP) fue de 11,2 meses con pirtobrutinib vs. 8,7 meses con el tratamiento comparador con una reducción del riesgo de progresión o muerte: 42% (HR 0,58; $p = 0,0105$).

Más información en <https://www.fda.gov/drugs/resources-information-approved-drugs/fda-grants-traditional-approval-pirtobrutinib-chronic-lymphocytic-leukemia-and-small-lymphocytic>

Actividades para el año 2026

- ➡ Invitamos a todos los asociados de GOTEL a participar en los nuevos Webinar mensuales de actualización. El último miércoles de cada mes a las 3pm.
- ➡ Continuaremos con las highlights de los congresos más importantes (ASCO, ESMO, ASH)

Si quieres participar como ponente, infórmalos al correo: secretariatecnica@grupolinfomas.es

Consulta la web de GOTEL: www.grupolinfomas.com

Síguenos en LinkedIn - link: [grupo-linfomas](https://www.linkedin.com/company/grupo-linfomas)